

Žádost o přijetí do Domu U Agáty

Osobní údaje o klientovi

Jméno a příjmení klienta

Titul

Datum narození

Rodinný stav

Státní příslušnost

Zdravotní pojišťovna

Adresa trvalého bydliště

Telefon

E-mail

Důvod žádosti k přijetí klienta

Odkud klient přichází (typ a místo, např. z domácí péče, LDN, zdravotnická péče, jiné,)

Druh sociální služby o kterou má klient zájem

- Senior
- Osoba se zdravotním postižením
- Odlehčovací služba

Příspěvek na péči, který klient pobírá

- Nepobírá **Stupeň:** I. II. III. IV.

O jaký typ ubytování má klient zájem

- jednolůžkový pokoj s vlastním sociálním zařízením
- dvoulůžkový pokoj s vlastním sociálním zařízením
- třílůžkový pokoj s vlastním sociálním zařízením

Datum požadovaného přijetí

Datum ukončení pobytu (odlehčovací služby)

Osobní údaje o kontaktní osobě klienta

Jméno a příjmení kontaktní osoby

Vztah ke klientovi

Adresa trvalého bydliště

Telefon

E-mail

Informace o klientovi a jeho předpokládaný zájem o služby v Domě u Agáty

Aktuální informace o zdraví klienta

Dieta ANO NE

Pokud ano, jaká

Praktický lékař klienta (jméno, adresa, kontakt)

Pokud je klient v péči jiných odborných lékařů, prosíme o uvedení jakých

Zájem o služby pedikérky ANO NE Zvažuji

Zájem o služby kadeřnice ANO NE Zvažuji

Zájem o praní osobního prádla ANO NE Zvažuji

Míra soběstačnosti klienta

Chůze samostatná
 s pomocí druhé osoby
 s pomůckou hůl berle chodítko vozítko
 trvale upoután/a na lůžko

<i>Oblékání</i>	<input type="checkbox"/> samostatně	<input type="checkbox"/> s dopomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
<i>Přijímání stravy</i>	<input type="checkbox"/> samostatně	<input type="checkbox"/> s dopomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
<i>Osobní hygiena</i>	<input type="checkbox"/> samostatně	<input type="checkbox"/> s dopomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
<i>Sprcha</i>	<input type="checkbox"/> ve stoje	<input type="checkbox"/> v sedě	<input type="checkbox"/> na lůžku
<i>Toaleta</i>	<input type="checkbox"/> samostatně	<input type="checkbox"/> s dopomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
<i>Inkontinenční pomůcky</i>	<input type="checkbox"/> nepoužívá	<input type="checkbox"/> občas	<input type="checkbox"/> trvale

Smysly

Sluch normální nedoslýchá neslyší
Zrak normální zhoršené vidění nevidomý/á

Orientace

<i>V přirozeném prostředí</i>	<input type="checkbox"/> plně se orientuji	<input type="checkbox"/> s dopomocí	<input type="checkbox"/> neorientuji se
<i>Časem</i>	<input type="checkbox"/> plně se orientuji	<input type="checkbox"/> s dopomocí	<input type="checkbox"/> neorientuji se
<i>Osobou</i>	<input type="checkbox"/> plně se orientuji	<input type="checkbox"/> s dopomocí	<input type="checkbox"/> neorientuji se

<i>Spánek</i>	<input type="checkbox"/> klidný	<input type="checkbox"/> narušený
<i>Dominance</i>	<input type="checkbox"/> pravák	<input type="checkbox"/> levák
<i>Kouření</i>	<input type="checkbox"/> kuřák	<input type="checkbox"/> nekuřák

Běžné denní aktivity klienta (kdy vstává, odpočinek během dne, kdy chodí spát):

Rodinné vztahy (děti, vnoučata, sourozenci):

Zájmy (aktuální, i dřívější):

Poznámky o životě klienta / životopis (dle jeho uvážení):

Očekávání, potřeby a cíle pobytu v Domě u Agáty:

Souhlasím s tím, aby mě ve věci řízení žádosti o pobyt v zařízení Dům u Agáty zastupovala osoba mně blízká: (uveďte vztah a jméno, např. dcera Jana Nováková)

V Praze dne:

.....

Podpis žadatele

Vaše data uchováváme v bezpečí a spravujeme je dle nejvyšších standardů nařízení EU - GDPR. S tím, jak to děláme, se můžete seznámit v dokumentu „Informační memorandum klienti“ na našich stránkách www.uagaty.cz.